



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

***Методические рекомендации к самостоятельной работе
Б3.01 Государственный экзамен***

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Методические рекомендации к государственной итоговой аттестации рассмотрены и одобрены на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Методическая разработка для преподавателя

1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса при подготовке к государственной итоговой аттестации.

1.1 Самостоятельная работа студентов является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых на занятиях лекционного типа знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, навыков решения актуальных проблем формирования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовки к занятиям семинарского типа, сдаче зачетов и экзаменов.

Самостоятельная работа студентов представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего профессионального образования в соответствии с ООП.

Навыки самостоятельной работы по освоению каких-либо знаний приобретаются человеком с раннего детства и развиваются в течение всей жизни. К началу обучения в вузе каждый студент имеет личный опыт и навыки организации собственных действий, полученные в процессе обучения в школе, учреждениях дополнительного образования, во время внешкольных занятий и в быту. Однако при обучении в вузе требования к организации самостоятельной работы существенно возрастают, так как они связаны с освоением сложных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, при подготовке к государственной итоговой аттестации

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции		
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИУК-1.1 Демонстрирует понимание теоретических основ критического анализа и системного подхода, включая методы выявления причинно-следственных связей, принципы логической аргументации, классификацию типов проблемных ситуаций и стратегий их решения. ИУК-1.2 Проявляет способность использовать системный подход для анализа сложных

		<p>ситуаций, выявлять ключевые проблемы, формулировать гипотезы, оценивать альтернативные решения и разрабатывать обоснованные стратегии действий на основе критического мышления.</p> <p>ИУК-1.3 Обладает устойчивыми навыками структурированного изложения аргументов, презентации решений в письменной и устной форме, а также методами адаптации стратегий в условиях неопределенности или изменения исходных данных.</p>
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	<p>ИУК-2.1 Демонстрирует понимание специфики социально-ориентированного проектирования, включая принципы разработки, реализации и оценки социальных проектов в рамках обучения служением, с учетом этических норм и потребностей целевых групп.</p> <p>ИУК-2.2 Способен организовать социальный проект от идеи до реализации: формулировать цели и задачи, планировать ресурсы (временные, материальные, человеческие), распределять роли в команде, разрабатывать критерии оценки эффективности проекта в контексте служения обществу.</p> <p>ИУК-2.3 Владеет практическими навыками адаптации проектных методик к условиям социальной работы: ведения проектной документации, мониторинга выполнения этапов, рефлексивного анализа результатов и коррекции проекта с учетом обратной связи от участников и целевых групп.</p>
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	<p>ИУК-3.1 Демонстрирует знание принципов командной динамики, стилей лидерства и методов управления групповыми процессами, включая стратегии мотивации, распределения ролей и профилактики конфликтов в команде.</p> <p>ИУК-3.2 Способен формировать эффективные рабочие команды, распределять задачи с учетом компетенций участников, разрабатывать стратегию достижения целей, разрешать конфликтные ситуации и адаптировать стиль руководства в</p>

		<p>зависимости от этапа работы команды и внешних условий.</p> <p>ИУК-3.3 Владеет практическими навыками групповых обсуждений, проведения командных совещаний, оценки эффективности работы команды и коррекции командной стратегии на основе анализа промежуточных результатов.</p>
УК-4	<p>Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>ИУК-4.1: Демонстрирует знание принципов эффективной профессиональной и академической коммуникации, включая особенности межкультурного общения, нормы деловой переписки, правила публичных выступлений и современные цифровые технологии коммуникации.</p> <p>ИУК-4.2: Способен использовать иностранный язык и цифровые инструменты для профессионального взаимодействия, адаптируя стиль коммуникации к различным академическим и профессиональным контекстам.</p> <p>ИУК-4.3: Обладает устойчивыми навыками профессиональной коммуникации на иностранном языке и применения современных технологий для эффективного межкультурного взаимодействия в академической и профессиональной среде.</p>
УК-5	<p>Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>ИУК-5.1: Демонстрирует знание основных концепций культурного разнообразия, включая исторические, социальные и политические аспекты формирования культурных различий, а также принципы эффективного межкультурного взаимодействия.</p> <p>ИУК-5.2: Способен анализировать культурные особенности различных социальных групп и применять полученные знания для построения эффективной коммуникации в межкультурной среде.</p> <p>ИУК-5.3: Обладает навыками учета культурных различий в профессиональной деятельности, способен адаптировать стратегии взаимодействия с учетом культурного контекста и предотвращать</p>

		потенциальные конфликты на межкультурной почве.
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	<p>ИУК-6.1 Демонстрирует понимание принципов самоорганизации, методов целеполагания и планирования профессионального развития, а также концепции непрерывного образования в контексте профессиональной деятельности.</p> <p>ИУК-6.2 Способен анализировать собственную деятельность, выделять ключевые приоритеты, разрабатывать индивидуальные планы профессионального роста и применять стратегии самообразования для совершенствования профессиональных компетенций.</p> <p>ИУК-6.3 Обладает навыками регулярной самооценки профессиональных достижений, корректировки личных образовательных траекторий и эффективного использования ресурсов для непрерывного профессионального развития.</p>
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<p>ИУК-7.1 Демонстрирует понимание основ здорового образа жизни, принципов физического развития и их влияния на профессиональную деятельность, включая знания о методах поддержания оптимальной физической формы и профилактики профессиональных заболеваний.</p> <p>ИУК-7.2 Способен разрабатывать и реализовывать индивидуальные программы физической активности с учетом профессиональных требований и личных возможностей, а также применять методы самоконтроля за физическим состоянием.</p> <p>ИУК-7.3 Обладает устойчивыми навыками регулярной физической активности, использования различных видов тренировок для поддержания работоспособности и применения здоровьесберегающих технологий в профессиональной деятельности.</p>
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной	<p>ИУК-8.1 Демонстрирует знание принципов обеспечения безопасности</p>

	<p>деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p>жизнедеятельности, основ экологической безопасности и методов защиты при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. ИУК-8.2 Способен применять нормативно-правовые основы безопасности, использовать средства индивидуальной и коллективной защиты, а также организовывать мероприятия по охране труда и окружающей среды. ИУК-8.3 Обладает практическими навыками оказания первой помощи, использования специального оборудования и проведения инструктажей по технике безопасности в профессиональной деятельности.</p>
УК-9	<p>Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>ИУК-9.1 Демонстрирует знание основных понятий дефектологии, включая классификацию нарушений развития, особенности психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и основные принципы коррекционно-развивающей работы. ИУК-9.2 Способен применять дефектологические знания для анализа особенностей поведения и развития лиц с ОВЗ, разрабатывать рекомендации по организации их обучения и социальной адаптации в профессиональной деятельности. ИУК-9.3 Обладает навыками выявления особых образовательных потребностей, использования базовых методов психолого-педагогического сопровождения и создания доступной среды для лиц с нарушениями развития.</p>
УК-10	<p>Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности</p>	<p>ИУК-10.1: Демонстрирует знание основ экономической теории, принципов экономики здравоохранения, методов анализа экономической эффективности и управления ресурсами в профессиональной деятельности. ИУК-10.2: Способен анализировать экономические показатели, оценивать эффективность использования ресурсов, применять методы экономического обоснования при</p>

		<p>принятии управленческих решений в сфере здравоохранения.</p> <p>ИУК-10.3: Обладает навыками расчета экономических показателей, разработки бюджетов, оценки экономической целесообразности медицинских вмешательств и оптимизации использования ресурсов в профессиональной деятельности.</p>
УК-11	<p>Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности</p>	<p>ИУК-11.1: Демонстрирует знание правовых основ противодействия коррупции, включая нормативно-правовые акты, регулирующие профессиональную деятельность, виды коррупционных правонарушений и меры ответственности за них.</p> <p>ИУК-11.2: Способен выявлять коррупционные риски в профессиональной сфере, анализировать ситуации с точки зрения антикоррупционного законодательства и применять правовые механизмы противодействия коррупционным проявлениям.</p> <p>ИУК-11.3: Обладает навыками принятия этически обоснованных решений в профессиональной деятельности, противодействия коррупционным практикам и формирования антикоррупционной позиции в коллективе.</p>
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1	<p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИОПК-1.1 Демонстрирует знание основных морально-этических принципов, правовых норм и деонтологических правил в сфере профессиональной медицинской деятельности.</p> <p>ИОПК-1.2 Способен применять этические и правовые нормы при решении профессиональных задач, анализировать сложные этические ситуации в медицинской практике и выбирать варианты действий в соответствии с принципами биоэтики и действующим законодательством.</p> <p>ИОПК-1.3</p>

		Обладает устойчивыми навыками соблюдения деонтологических принципов в профессиональном общении с пациентами и коллегами, а также способностью аргументировано отстаивать этическую позицию в спорных профессиональных ситуациях.
ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ИОПК-2.1 Демонстрирует знание принципов профилактики заболеваний, основ гигиенического воспитания и современных методов санитарно-просветительской работы среди различных групп населения.</p> <p>ИОПК-2.2 Способен разрабатывать и реализовывать профилактические программы, оценивать их эффективность, проводить санитарно-гигиеническое консультирование и применять индивидуальный подход при работе с различными категориями пациентов.</p> <p>ИОПК-2.3 Владеет методиками проведения профилактических осмотров, навыками анализа показателей здоровья населения и технологиями организации санитарно-просветительской деятельности в лечебно-профилактических учреждениях.</p>
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	<p>ИОПК-3.1 Демонстрирует знание нормативно-правовых основ антидопинговой политики, классификации запрещенных веществ и методов, а также биоэтических принципов в спортивной медицине.</p> <p>ИОПК-3.2 Способен выявлять риски применения допинга, проводить профилактическую работу со спортсменами и тренерами, применять алгоритмы действий при подозрении на допинг.</p> <p>ИОПК-3.3 Владеет навыками антидопингового консультирования, разрешения этических конфликтов в спортивной среде и организации профилактических мероприятий.</p>
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить	<p>ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками</p>

	<p>обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать предварительный диагноз и определять объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза.</p> <p>ИОПК-4.3 Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза в соответствии с современными диагностическими алгоритмами и стандартами медицинской помощи.</p>
ОПК-5	<p>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИОПК-5.1 Демонстрирует знание структурно-функциональных особенностей органов и систем, молекулярных механизмов физиологических и патологических процессов, а также принципов их диагностической оценки.</p> <p>ИОПК-5.2 Способен интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, сопоставлять морфологические изменения с клиническими проявлениями заболеваний и применять эти знания в диагностическом процессе.</p> <p>ИОПК-5.3 Владеет методиками комплексной оценки состояния пациента, включая анализ результатов современных методов диагностики и их интеграцию в клиническое мышление.</p>

ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<p>ИОПК-6.1 Демонстрирует знание принципов организации ухода за пациентами, алгоритмов оказания первичной медико-санитарной помощи и действий при неотложных состояниях, включая нормативно-правовые основы работы в ЧС.</p> <p>ИОПК-6.2 Способен применять стандартные методики ухода, проводить базовые медицинские манипуляции, оценивать состояние пациента и принимать решения в экстренных ситуациях на догоспитальном этапе.</p> <p>ИОПК-6.3 Владеет практическими навыками работы в условиях ЧС: оказание помощи при массовых поражениях, использование средств индивидуальной защиты, организация безопасной среды для пациентов и медицинского персонала.</p>
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ИОПК-7.1 Демонстрирует знание: основных принципов назначения терапии (фармакологической и немедикаментозной), критериев эффективности и безопасности лечения, методов профилактики осложнений терапии, основ санитарно-гигиенического просвещения в контексте рационального применения лекарственных средств.</p> <p>ИОПК-7.2 Способен: разрабатывать индивидуальные схемы лечения/профилактики с учетом диагноза, состояния пациента и доказательной базы, осуществлять мониторинг эффективности и безопасности терапии, корректировать назначения на основе динамики состояния пациента, проводить санитарно-гигиеническое просвещение по вопросам рационального применения лекарств и профилактики заболеваний.</p> <p>ИОПК-7.3 Обладает навыками: оформления медицинской документации, связанной с назначением терапии, контроля побочных эффектов и осложнений лечения, применения фармакологических и немедикаментозных методов профилактики, взаимодействия с</p>

		пациентами по вопросам соблюдения врачебных рекомендаций.
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	<p>ИОПК-8.1 Демонстрирует знание принципов медицинской реабилитации, современных методов восстановительного лечения, нормативно-правовых основ разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации, а также критериев оценки реабилитационного потенциала и трудоспособности пациентов.</p> <p>ИОПК-8.2 Способен разрабатывать и корректировать индивидуальные программы реабилитации, оценивать динамику восстановления функций пациента и проводить экспертизу его трудоспособности с использованием международных классификаций.</p> <p>ИОПК-8.3 Владеет навыками применения реабилитационных методик, междисциплинарного взаимодействия при реализации программ реабилитации и объективной оценки эффективности реабилитационных мероприятий.</p>
ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	<p>ИОПК-9.1 Демонстрирует знание основных принципов менеджмента качества в здравоохранении, включая системы контроля качества медицинской помощи, стандартизацию медицинских услуг и показатели оценки эффективности работы медицинских организаций.</p> <p>ИОПК-9.2 Способен применять методы управления качеством в профессиональной деятельности, анализировать показатели качества медицинской помощи и разрабатывать предложения по его совершенствованию.</p> <p>ИОПК-9.3 Владеет навыками организации работы по повышению качества медицинской помощи, ведения соответствующей документации и использования инструментов непрерывного улучшения качества.</p>
ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий	ИОПК-10.1 Демонстрирует знание основ информационных технологий,

	и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	применяемых в медицине, включая принципы работы медицинских информационных систем, цифровых диагностических технологий и методов обработки биомедицинских данных. ИОПК-10.2 Способен применять современные информационные технологии для сбора, анализа и интерпретации медицинских данных, а также использовать специализированное программное обеспечение в профессиональной деятельности. ИОПК-10.3 Владеет навыками работы с электронными медицинскими картами, телемедицинскими системами и инструментами анализа больших данных в здравоохранении.
ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИОПК-11.1 Демонстрирует знание принципов оформления научной и организационно-распорядительной документации, требований к разработке проектных материалов и нормативных актов в сфере здравоохранения. ИОПК-11.2 Способен разрабатывать научные отчеты, проектные предложения и организационные документы с учетом отраслевых стандартов и требований доказательной медицины. ИОПК-11.3 Владеет навыками работы с профессиональными базами данных, оформления медицинской документации и применения нормативных документов в практической деятельности.
Профессиональные компетенции		
ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1 Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. ИПК-1.2 Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ИПК-1.3 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при

		<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ИПК-1.4 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ИПК-1.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ИПК-1.6 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

		<p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	<p>ИПК-3.1 Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-3.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-3.3 Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с</p>

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>ИПК-3.5 Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>
ПК-4	<p>Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ИПК-4.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>ИПК-4.2 Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>ИПК-4.3 Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-4.4 Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с</p>

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-4.5 Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-4.6 Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-4.7. Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>
ПК-5	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ИПК-5.1 Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ИПК-5.2 Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p>ИПК-5.3 Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>ИПК-5.4 Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>ИПК-5.5 Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-5.6 Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>ИПК-5.7 Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>ИПК-5.8 Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>ИПК-5.9 Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК-5.10 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ИПК-5.11 Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
--	--	---

ПК-6	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ИПК-6.1 Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка ИПК-6.2 Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения ИПК-6.3 Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде ИПК-6.4 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ИПК-6.5 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
ПК-7	<p>Организация функционирования медицинской организации, структурного подразделения</p>	<p>ИПК-7.1 Демонстрирует знание нормативно-правовых основ организации работы медицинских организаций, включая законодательство в сфере здравоохранения, порядки оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические требования и систему управления качеством. ИПК-7.2 Способен применять принципы управления структурным подразделением, включая планирование ресурсов, организацию документооборота, контроль выполнения ИПК-7.3 Обладает практическими навыками организации работы медицинского подразделения, проведения внутреннего контроля качества, разработки локальных регламентов и взаимодействия с другими службами для обеспечения бесперебойного функционирования. ИПК 7.4 Выявляет проблемы в организации медицинской помощи с использованием статистических методов ИПК 7.5 Анализирует динамику показателей деятельности медицинской организации ИПК 7.6. Оценивает эффективность внедряемых организационных изменений</p>

1.3 Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Акушерство и гинекология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
2.	Хирургия	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
3.	Внутренние болезни	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	46
Итого:			106

2. Цели и основные задачи СРС

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой специалиста с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности.

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Самостоятельная работа в рамках образовательного процесса в вузе решает следующие задачи:

- закрепление и расширение знаний, умений, полученных студентами во время аудиторных и внеаудиторных занятий, превращение их в стереотипы умственной и физической деятельности;
- приобретение дополнительных знаний и навыков по дисциплинам учебного плана;
- формирование и развитие знаний и навыков, связанных с научно-исследовательской деятельностью;
- развитие ориентации и установки на качественное освоение образовательной программы;

- развитие навыков самоорганизации;
- формирование самостоятельности мышления, способности к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- выработка навыков эффективной самостоятельной профессиональной теоретической, практической и учебно-исследовательской деятельности;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

3. Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе при подготовке к государственной итоговой аттестации выделяется один вид самостоятельной работы – внеаудиторная.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

4. Организация СРС

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

5. Самостоятельная работа студентов при подготовке к государственной итоговой аттестации

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Акушерство и гинекология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
2.	Хирургия	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
3.	Внутренние болезни	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	46
Итого:			106

Методическая разработка для обучающегося

1. Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы при подготовке к государственной итоговой аттестации

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем и компетенциями по дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

студент может: сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

2. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.

Обучение в вузе предполагает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности. Вчерашнему школьнику сделать это бывает весьма непросто. Для некоторых становится нормой не заниматься весь семестр, а когда приходит пора экзаменов, материала, подлежащего усвоению, оказывается так много, что никакая память не способна с ним справиться в оставшийся промежуток времени.

Формы	Описание
Работа с книгой.	<p>При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.</p> <p>Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.</p> <p>Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.</p> <p>Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).</p> <p>При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.</p> <p>Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.</p> <p>Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при прочитывании записей лучше запоминались.</p> <p>Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.</p> <p>Различают два вида чтения; первичное и вторичное. <i>Первичное</i> - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача <i>вторичного</i> чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).</p>
Работа с литературой	<p>Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя</p>

<p>атуры й.</p>	<p>научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:</p> <p>Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.</p> <p>Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).</p> <p>Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).</p> <p>Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.</p> <p>При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...</p> <p>Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).</p> <p>Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).</p> <p>Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...</p> <p>Либо читайте, либо перелистывайте материал, но не пытайтесь читать быстро... Если текст меня интересует, то чтение, размышление и даже фантазирование по этому поводу сливаются в единый процесс, в то время как вынужденное скорочтение не только не способствует качеству чтения, но и не приносит чувства удовлетворения, которое мы получаем, размышляя о прочитанном.</p> <p>Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...</p> <p>Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию</p>
----------------------------	--

полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста**:

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. Аннотирование – предельно краткое связное описание просмотренной или прочитанной книги (статьи), ее содержания, источников, характера и назначения;
2. Планирование – краткая логическая организация текста, раскрывающая содержание и структуру изучаемого материала;
3. Тезирование – лаконичное воспроизведение основных утверждений автора без привлечения фактического материала;
4. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек,

	<p>извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;</p> <p>5. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.</p>
<p>Сост авлен ие конс пекта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта; 2. Выделите главное, составьте план; 3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора; 4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно. 5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. <p>В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.</p> <p>Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.</p>
<p>Заня тия семи нарс кого типа</p>	<p>Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.</p> <p>При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.</p> <p>Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по</p>

	<p>возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.</p>
Само прове рка.	<p>После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.</p> <p>В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале. Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.</p>
Конс ульты ации	<p>Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.</p>
Подг отовк а к экза мам и зачет ам.	<p>Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.</p> <p>Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.</p> <p>В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.</p> <p>Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать,</p>

	<p>снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.</p> <p>Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.</p> <p>Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.</p>
<p>Подготовка к зачетам и экзаменам</p>	<p>Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).</p> <p>Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.</p> <p>Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.</p> <p>Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).</p> <p>Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.</p>
<p>Написание научных текстов (рефератов)</p>	<p>Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста – это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.</p> <p>Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.</p> <p>Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего</p>

	<p>«информационного мусора»).</p> <p>Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.</p> <p>Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.</p>
--	--

3. Самостоятельная работа студентов при подготовке к государственной итоговой аттестации

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Акушерство и гинекология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
2.	Хирургия	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	30
3.	Внутренние болезни	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	46
Итого:			106

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы

4.1 Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Итоговая государственная аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает государственный экзамен, включающий 2 этапа:

- практическая подготовка;
- итоговое собеседование

Государственный экзамен проводится по утвержденной организацией программе, содержащей 1) перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и 2) рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе 3) перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной

экзаменационной комиссии.

I этап: Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника и сформированность

универсальных компетенций (УК-1-11), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1-11), в медицинской деятельности (ПК-1-6) в организационно-управленческой деятельности (ПК-7). Осуществляется на соответствующих клинических базах, составляющих основу системы додипломной подготовки по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности

Для проведения экзамена были составлены:

перечень практических умений и навыков по основным дисциплинам специальности – акушерство и гинекология, хирургические болезни, внутренние болезни;

Проверка степени усвоения практических умений и навыков и степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения проводится непосредственно у постели больного. Студент курирует больных с хирургической, акушерской и гинекологической патологией, патологией внутренних органов соответственно под контролем членов ГЭК, которые оценивают практические навыки и умения в рамках сформированных компетенций. Итогом курации является заполненная амбулаторная карта соответствующего больного с выставленным диагнозом, планом обследования, дифференциальной диагностики и лечения.

Основные положения, которые являются предметом оценивания:

- Умение установить психологический контакт с пациентом
- Методически правильный сбор анамнеза
- Проведение объективного обследования пациента: осмотр по системам, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования
- Формулировка диагноза и его обоснование
- Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска
- Составление обоснованного плана обследования больного
- Составление обоснованного плана лечения больного

Результаты практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено».

В случае ответа обучающегося, удовлетворяющего критериям оценки «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» по пятибалльной шкале, выставляется итоговая оценка «зачтено». При ответе, соответствующем оценке «неудовлетворительно», выставляется оценка «Не зачтено». При получении оценки «не зачтено» на I этапе государственного экзамена,

обучающийся не допускается ко II этапу.

Критерии оценивания ответа по практическим навыкам по пятибалльной шкале:

«отлично» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно собирает анамнез; и проводит объективное обследование пациента, правильно ставит диагноз, обосновывает его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«хорошо» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз с нечетким обоснованием его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«удовлетворительно» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз без обоснования, допускает ошибки в тактике ведения и лечения пациента:

«неудовлетворительно» - студент не ставит правильный диагноз или ставит правильный диагноз, но допускает грубые ошибки в тактике ведения пациента.

Обучающийся, получивший на I этапе оценку «не выполнено», ко II этапу не допускается.

II этап: Итоговое собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК-1-11), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1-11), в медицинской деятельности (ПК-1-6) в организационно- управленческой деятельности (ПК-7).

Собеседование проводится по билетам и клиническим ситуационным задачам обобщенного характера. Во время собеседования по билетам выпускник представляет анализ медицинской информации на основе доказательной медицины по темам, указанным в билетах. Ситуационные задачи моделируют конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Оценке в данном случае подлежат знания по основным дисциплинам специальности степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

При подготовке ответов на вопросы междисциплинарного комплексного экзамена студенту предоставляется не менее 60 минут.

Данный этап является заключительным. Оценка за итоговое собеседование является итоговой оценкой государственного экзамена по

специальности.

Ответы студентов оцениваются по 3 блокам вопросов в билете. Первый блок вопросов относится к разделу «внутренние болезни», второй - к разделу «хирургические болезни», третий - к разделу «акушерства и гинекология». Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале на заседаниях государственной экзаменационной комиссии. Результаты ответов студентов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» по каждой дисциплине.

Критерии оценивания:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации;

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы;

оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

При подготовке ответов при сдаче практических навыков (I этап) и при подготовке ответов на вопросы междисциплинарного комплексного экзамена (II этап) студент может пользоваться программой государственного экзамена, справочными нормативными и законодательными материалами, предоставленными Итоговой государственной экзаменационной комиссией. Перечень справочных материалов ежегодно утверждается совместно с материалами ГИА.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещено иметь при себе и использовать средства связи и электронно-вычислительной техники, за исключением непрограммируемых калькуляторов. В ходе ответа перед экзаменационной комиссией студент имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который

после ответа сдается секретарю ГАК (в том числе и в том случае, если студент не сделал на нем никаких записей).

Примечания:

Государственная итоговая аттестация*

* - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственную итоговую аттестацию считать, как итоговую аттестацию;

Государственный экзамен**

** - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственный экзамен считать, как итоговый экзамен.

4.2. Перечень вопросов для подготовки к государственной итоговой аттестации:

Блок - Акушерство

1. Причины наступления родов. Регуляция родовой деятельности. Понятие о готовности организма к родам. Зрелость шейки матки. Экспертиза нетрудоспособности.

2. Периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Биомеханизм родов при головном предлежании.

3. Ведение родов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки. Нормативная регламентация предоставления платных услуг в родильных домах.

4. Ведение послеродового периода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Экспертиза нетрудоспособности.

5. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки. Родовой травматизм.

6. Изменения в организме родильницы. Клиника послеродового периода. Взаимодействие между врачами-специалистами при ведении женщины в послеродовом периоде (передача сведений в детскую поликлинику, женскую консультацию и пр.).

7. Лактация, диетика. Уход за родильницей. Лечебная физкультура. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний. Послеродовый отпуск.

8. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов.

9. Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения беременности и родов.

10. Биомеханизм родов при тазовом предлежании, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Ведение первого и второго периода родов.

11. Ручные пособия при ягодичном предлежании (классическое, по Цовьянову). Ведение родов по Цовьянову при ножном предлежании плода.

12. Преэклампсия. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

13. Внебольничные роды. Особенности оказания акушерского пособия. Профилактика инфицирования матери и ребенка при внебольничных родах.

14. Эклампсия во время беременности, в родах, послеродовом периоде.

15. Острая хирургическая патология у беременных: острый аппендицит, острый перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

16. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода: резус – конфликт, несовместимость по системе АВО и другим факторам.

17. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, терапия. Совместное ведение матери и ребенка с врачом -неонатологом.

18. Перинатальный (анте-, интра-, постнатальный период), перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии. Материнская и перинатальная смертность, причины, структура, профилактика.

19. Внутриутробная задержка развития плода, методы ее профилактики и терапии. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту.

20. Аномалии внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, плодных оболочек и пуповины). Взаимодействие акушера-гинеколога с узкими специалистами в решении данного вопроса.

21. Пузырный занос, деструктурирующий пузырный занос, хорионэпителиома. Клиника. Методы диагностики и лечения (химиотерапия, хирургическое).

22. Многоводие и маловодие. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

23. Преждевременные роды. Факторы риска. Критерии живорожденности. Клиника, диагностика, ведение родов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ.

24. Привычное невынашивание беременности, профилактика. Экспертиза нетрудоспособности.

25. Переношенная беременность. Подготовка к родам. Клиника, диагностика, ведение родов. Осложнения. Экспертиза временной нетрудоспособности.

26. Нарушение сократительной способности матки. Слабость родовых сил (первичная, вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия слабости родовой деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у

женщин с ОВЗ.

27. Дискоординированная родовая деятельность. Быстрые и стремительные роды.

28. Узкий таз. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология.

29. Диагностика анатомически и клинически узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Осложнения. Методы диагностики клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Профилактика.

30. Разгибательные вставления головки. Классификация, диагностика, прогноз. Течение и ведение родов. Высокое прямое и низкое поперечное стояние головки. Этиология, диагностика. Течение и ведение родов.

31. Крупный плод. Нарушение питания как фактор риска. Особенности течения родов при крупном плоде.

32. Неправильные положения плода. Ведение беременности и родов. Предлежание и выпадение мелких частей плода: пуповины, ручки. Причины, диагностика, лечение и профилактика.

33. Предлежание плаценты, этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

34. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

35. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки.

36. Разрыв матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача. Реанимационные мероприятия.

37. Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний.

38. Основные клинические формы: послеродовые язвы, эндометрит, параметрит, пельвиоперитонит.

39. Перитонит, генерализованная септическая инфекция, септический шок. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний.

40. Нарушения менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины.

41. Аменорея и гипоменструальный синдром. Принципы лечение в России и зарубежных странах.

42. Современные теории патогенеза миомы матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия.

43. Эндометриоз. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение

44. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Саркома матки. Организация взаимодействия с онкологическим отделением в структуре многопрофильного стационара.

45. Заболевания шейки матки. Роль кольпоскопии и мазка на онкоцитологию в программе скрининга заболеваний шейки матки.

46. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки.

47. Гиперпластические процессы эндометрия. Современные взгляды на особенности лечения в возрастном аспекте. Оценка возможности лечения у пациентки, участвующей в спротивных соревнованиях.

48. Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.

49. Кисты, кистомы и рак яичников. Этиология. Классификации, клиника, диагностика, лечение. Женское бесплодие, причины, диагностика, методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, профилактика.

50. Мужское бесплодие, основные причины. Характеристика спермограммы, организация и методика обследования бесплодной супружеской пары в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Правовое регулирование и этические особенности медицинской деятельности по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация.

Блок-Хирургия

1. Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Особенности течения и лечения острого аппендицита у детей, стариков, беременных. Подходы к обследованию пациентов с учетом их социокультурных традиций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

2. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений. Диагностика и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи.

3. Наружные грыжи живота. Осложнения грыж. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга при различных осложнениях грыж. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

5. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

6. Общие принципы лечения больных с острой кишечной непроходимостью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

7. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Показания и противопоказания к операции. Основные методы операции и их обоснование. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

8. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи.

9. Желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика Классификация степени тяжести кровопотери. Консервативные и оперативные методы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

10. Рак желудка. Классификация. Методы диагностики. Предраковые заболевания желудка. Взаимодействие с врачом-онкологом для решения вопроса о лечении. Профилактика возникновения рака желудка. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

11. Желчнокаменная болезнь. Причины и патогенез камнеобразования. Клиника в зависимости от локализации камня. Диагностика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

12. Механическая желтуха. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

13. Портальная гипертензия. Сущность и причины заболевания. Клиника Диагностика. Принципы лечения. Лечебная тактика при кровотечении из расширенных вен пищевода.

14. Острый холецистит. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга. Консервативное и оперативное лечение. Виды операций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

15. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Формы заболевания. Осложнения. Показания к хирургическому вмешательству. Неотложная помощь. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

16. Доброкачественные заболевания кишечника. Морфология. Диагностика. Принципы лечения. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

17. Острый распространенный гнойный перитонит. Клиника. Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Профилактика. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

18. Рак ободочной кишки. Классификация. Диагностика. Раннее распознавание. Профилактика. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

19. Рак прямой кишки. Клиника. Диагностика. Методы обследования проктологического больного. Клинический минимум обследования. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

20. Острый мастит. Этиология и патогенез. Клиника различных форм. Методы консервативного и оперативного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика маститов. Подходы к обследованию пациентов с учетом их социокультурных традиций.

21. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативные и хирургические методы лечения. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

22. Рак молочной железы. Клинические формы. Классификация. Принципы комбинированного лечения по стадиям. Профилактика рака молочной железы. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

23. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Осложнения варикозной болезни. Консервативное и хирургическое лечение. Причины рецидива варикозной болезни.

24. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая картина в зависимости от локализации распространенности тромбоза. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

25. Синдром Золлингера-Эллисона: патогенез, диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

26. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

27. Посттромбофлебитический синдром вен нижних конечностей. Этиология. патогенез. Диагностика. Принципы лечения.

28. Эмболия и тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная

диагностика. Лечение. Виды методы оперативных вмешательств.

29. Острый медиастинит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Оперативные доступы.

30. Закрытые и открытые травмы груди. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

31. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиническая и рентгенологическая картины. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями. Реабилитация, методика ЛФК.

32. Бронхоэктатическая болезнь. Причины заболевания. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций. Реабилитация, методика ЛФК.

33. Эхинококкоз печени. Классификация. Клиника по стадиям заболевания. Осложнения. Диагностика. Оперативное лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Санитарно-противоэпидемические мероприятия.

34. Рак легкого. Формы роста. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Раннее выявление рака легкого. Профилактика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

35. Клиническая картина центрального и периферического рака легких в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Диагностика. Лечение и методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

36. Эмпиема плевры. Понятие. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

37. Симптоматическая гипертензия при заболеваниях надпочечников: морфология, патогенез, диагностика и принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

38. Рубцовые сужения пищевода. Причины. Клиника и диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

39. Рак пищевода. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения и стадии опухолевого процесса. Дифференциальная диагностика. Комбинированные методы лечения. Радикальные и паллиативные операции. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация.

40. Оклюзионные поражения сосудов конечностей. Этиология и

патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение, методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

41. Атеросклеротическое поражение сосудов нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Реабилитация.

42. Оклюзионные поражения сосудов брахиоцефальной зоны. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Показания к операции.

43. Синдром хронической абдоминальной ишемии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

44. Острая артериальная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения в зависимости от вида и стадии заболевания.

45. Артериальные эмболии. Артериальные тромбозы. Причины возникновения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

46. Первичный рак печени. Формы роста и гистологического строения. Этиопатогенез. Методы диагностики. Принципы лечения. Меры профилактики. Этика и деонтология в практике врача-хирурга, особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками с учетом социокультурных традиций, а также психофизических особенностей пациентов с психическими и (или) физическими недостатками.

47. Дивертикулез толстой кишки. Этиология, патогенез. Клиника. Осложнения дивертикулов кишечника. Диагностика, лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

48. Острый парапроктит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

49. Абсцессы брюшной полости и малого таза. Клиническая картина и диагностика. Лечение. Методы оперативных доступов для дренирования абсцесса.

50. Структура и документация хирургического стационара (хирургического отделения). Статистические показатели в хирургическом стационаре.

Блок-Внутренние болезни

1. ИБС: определение, этиология, патогенез, классификация с указанием основных критериев каждой из форм ИБС. Основные принципы лечения. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями

2. Дифференциальная диагностика больного при болях в сердце с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями

3. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Принципы реабилитации, особенности двигательной активности в различные периоды течения. Неотложная помощь.

4. Стенокардия: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация. Алгоритм обследования больного с подозрением на стенокардию. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика приступов. Неотложная помощь.

5. Артериальная гипертензия. Диагностическое обследование: измерение артериального давления, медицинский анамнез, физикальное обследование, лабораторное и инструментальное обследование. Выявление вторичной гипертензии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

6. Сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, классификация, клинико- инструментальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

7. Недостаточность митрального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

8. Недостаточность аортального клапана: физикальное обследование пациента, Необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

9. Дифференциальная диагностика поражений легких по ведущему синдрому «легочной инфильтрат» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

10. Дифференциальная диагностика больного с заболеванием легких по ведущему синдрому «жидкость в плевральной полости» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

11. ХОБЛ: определение, классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Реабилитация, методика ЛФК.

12. Легочное сердце: классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

13. Дифференциальная диагностика больного по синдрому удушья. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

14. Хронический гастрит: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Профилактика обострения. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

15. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

16. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

17. Панкреатиты. этиология. патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Неотложная помощь.

18. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «анемия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

19. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «лимфоаденопатия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

20. Дифференциальный диагноз больного по ведущему нефротическому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

21. Дифференциальный диагноз больного по ведущему мочевому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

22. Дифференциальная диагностика больного по ведущему суставному синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

23. Системная красная волчанка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

24. Гемобластозы: диагностика, дифференциальная диагностика,

тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

25. Геморрагические гемостазиопатии: диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

26. Острый коронарный синдром: определение, клиническая симптоматика, классификация, диагностика, методы лечения, Примерная последовательность действий участкового врача при первом контакте с больным ОКС. Неотложная помощь. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

27. Артериальная гипертензия: Целевые показатели артериального давления. Подходы к лечению: изменение образа жизни, медикаментозная терапия. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

28. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия: физикальное обследование пациента, Необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика. Нормативные акты, регламентирующие оказание платных услуг при данной патологии.

29. Стеноз аортального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика

30. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий

31. Пневмония: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Противоэпидемические мероприятия при выявлении пневмонии у пациента в подъем заболеваемости ОРВИ, гриппом.

32. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: осложнения, тактика участкового терапевта при выявлении осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности

33. Цирроз печени Этиология, Патогенез, Классификация, Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

34. Дифференциальная диагностика желтух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

35. Дифференциальная диагностика больного по болевому синдрому в эпигастральной области с учетом принципа наивысшей опасности. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

36. Дифференциальная диагностика при нарушениях функции кишечника (запоры и поносы) в соответствии с действующими порядками

оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

37. Ревматоидный артрит: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Санаторно-курортное лечение.

38. Склеродермия: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

39. Остеоартроз: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

40. Подагра: классификация, клиника, диагностика, лечение. Взаимодействие с другими врачами- специалистами для решения вопроса о лечении.

41. Системные васкулиты: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

42. Хронический лимфолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

43. Хронический миелолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

44. Миеломная болезнь: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

45. Дифференциальный диагноз при цитопеническом синдроме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

46. Дифференциальная диагностика эритроцитоза. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

47. Эритремия: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

48. Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Статистический учет анемия в структуре статистических показателей терапевтического отделения.

49. В12-дефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/

клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности
50. Гемолитические анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.